

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РЕФЛЮКСА В ПОДКОЛЕННОМ СЕГМЕНТЕ У БОЛЬНЫХ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Сушков С.А., Небылицин Ю.С., Литынский А.В.

Недостаточности клапанов глубоких вен отводится существенная роль в патогенезе варикозной болезни, в связи с этим её коррекции уделяют внимание многие хирурги. В настоящее время в основном выполняются вмешательства на клапанах бедренной вены. Однако некоторые авторы утверждают, что недостаточность клапанов суральных вен играет важную роль в проявлении судорожного синдрома, а подколенной и задних большеберцовых в развитии трофических нарушений. Поэтому они также могут быть объектом оперативного вмешательства. Очевидно, что для определения хирургической тактики важна точная диагностика имеющихся нарушений. Диагностические исследования клапанной недостаточности при рентгенологическом исследовании основываются на применении пробы Вальсальвы. Однако при изучении гемодинамики в подколенном сегменте по ряду причин она не информативна. В связи с вышеизложенным представляется актуальным разработка новых методов исследования.

Цель исследования - разработать метод рентгенологической диагностики рефлюкса в подколенной, задних большеберцовых и суральных венах.

Материалы и методы исследования. Нами разработан метод компрессионной флебографии. Во время исследования в нижней трети бедра накладывается пневматическая манжета, давление в которой повышается до 100 мм.рт.ст. после пункции подколенной вены. Затем вводится 10 мл контраста и осуществляется визуальный контроль распространения контрастного вещества, выполняются рентгенологические снимки. Для оценки эффективности данного метода мы сравнили результаты, полученные при проведении пробы Вальсальвы и компрессионной пробы. Исследования проведены у 32 пациентов с варикозной болезнью.

Результаты и обсуждение. Сравнение результатов исследований показало, что во всех случаях выявления ретроградного кровотока в подколенной, задних большеберцовых, суральных венах при проведении пробы Вальсальвы, рефлюкс регистрировался и при выполнении компрессионной пробы. Ретроградный кровоток не был выявлен при проведении пробы Вальсальвы, в подколенной у 21, задних большеберцовых у 22, суральных у 30 пациентов. При применении компрессионной пробы установлено, что у 10 (47,6%), 9 (40,9%), 7 (23,3%) пациентов имеется рефлюкс в подколенной, задних большеберцовых, суральных венах соответственно. Таким образом, при использовании пробы Вальсальвы не удается зарегистрировать имеющийся ретроградный кровоток в вышеуказанных венах у значительной части больных.

Полученные результаты показали, что метод компрессионной флебографии, позволяет более точно устанавливать наличие ретроградного кровотока в венах подколенного сегмента. Данную методику целесообразно использовать при исследовании глубоких вен этой локализации.